Anmeldeformular

Anmeldedatum: _____

Aufnahmewunsch, Datum: _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Namenstag		Nationalität	
m/w		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Arbeitgeber	
Familienstand		Telefonnummer dienstl.	
		Arbeitsbeginn ab * (bei aktueller Elternzeit)	
Sorgerecht	ja □ nein □	alleinerziehend	ja □ nein □

2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
Handynummer		Beruf	
Email		Arbeitgeber	
Familienstand		Telefonnummer dienstl.	
		Arbeitsbeginn ab * (bei aktueller Elternzeit)	
Sorgerecht	ja □ nein □	alleinerziehend	ja □ nein □

Bitte geben Sie uns eine Rückmeldung, wenn sich der Beginn zum Antritt der Arbeitsstelle etwas ändern sollte. Die Berufstätigkeit der Eltern ist wichtig bei der Berücksichtigung der Aufnahme.

Geschwister

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen)

25 Stunden		Betreuungszeit	
35 Stunden – Block *		Betreuungszeit	
35 Stunden - geteilt		Betreuungszeit	
45 Stunden *		Betreuungszeit	

*** Ein Mittagessen ist bei 35 Stunden Block und 45 Stunden verpflichtend.**

Gesundheit

Krankenkasse		Straße	
PLZ/ Ort		Telefonnummer	
Kinder-Hausarzt		Straße	
PLZ/ Ort		Telefonnummer	

Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechende durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtungen für Kinder durch die Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V erbracht. (§10 KiBiz)

Bemerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten)

_____

_____

Jugendamt

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Vor- und Nachname des/der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 1. Erziehungsberechtigten: _____

Vor- und Nachname des/der 2. Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift des/ der 2. Erziehungsberechtigten: _____